

существенно помочь студентом в освоении темы и формированию необходимых компетенций, что необходимо будущему врачу независимо от избранной специальности. В связи с высокой частотой анемий (прежде всего железодефицитных), широкой распространенностью коморбидной патологии, трудностями в выявлении этиологии заболевания, диагностике и лечении эти знания необходимы специалисту любого профиля.

**ОСОБЕННОСТИ НАРУШЕНИЙ
ПОЧЕЧНОГО ВЕНОЗНОГО КРОВОТОКА
И ВОЗМОЖНОСТИ ЕГО КОРРЕКЦИИ
ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ
(монография)**

Ждамарова О.И., Елисеева Л.Н.

*Кубанский государственный медицинский
университет, Краснодар,
e-mail: zarema_baste@mail.ru*

Предлагаемая монография посвящена изучению почечного артериального и венозного кровотока методом доплерографии у лиц с нормальным уровнем артериального давления и у больных артериальной гипертензией (на фоне различных схем антигипертензивной терапии и в отсутствие лечения). Изложен авторский способ доплерографической оценки кровотока по магистральным венам почек.

Ультразвуковые методы исследования внутренних органов с совершенствованием применяемой аппаратуры приобретают все большее значение в медицинской практике в связи доступностью, экономичностью, неинвазивностью, высокой достоверностью полученных результатов с точки зрения доказательной медицины. Введение в широкую практику доплерографических методов исследования органного и магистрального кровотока в режиме реального времени позволило значительно расширить возможности диагностического поиска, динамического контроля и оценки эффективности медикаментозных воздействий на патологический процесс. Большую роль при этом играет достаточно высокая воспроизводимость результатов, отсутствие лучевой нагрузки, позволяющие проводить многократные повторные исследования. Допплерографические методы исследования кровотока при ряде хронических заболеваний подняли на качественно новый уровень возможности выявления ранних органических изменений на стадиях, когда своевременная коррекция проводимого лечения позволяет предотвратить грубые структурные изменения жизненно важных органов и систем.

Наиболее интересны в данном аспекте исследования нарушений системного и органного кровотока при артериальной гипертензии (АГ). Как известно, прогрессирование АГ сопряжено с поражением органов – мишеней, что ухудшает

прогноз заболевания и повышает риск фатальных осложнений, таких как инсульт и инфаркт миокарда. Особое место среди этих органов – мишеней АГ занимают почки. Нефроангиосклероз, как конечная стадия гипертонической нефропатии, занимает одно из ведущих мест в структуре причин терминальной почечной недостаточности, по частоте уступая лишь поражению почек при сахарном диабете. Существующие методы оценки поражения почек при АГ, такие как протеинурия, гиперкреатининемия, снижение скорости клубочковой фильтрации, нельзя отнести к ранним диагностическим признакам. На начальных этапах гипертонической нефропатии изменения касаются только сосудистого русла почек и в течение длительного времени значимо не отражаются на их функции. В последние годы появилось большое количество исследований, посвященных анализу изменений кровотока в артериях почек. Определены параметры нормы показателей кровотока на разных уровнях артериального русла почек. Установлена взаимосвязь между изменениями индексов резистентности в почечных артериях с морфо – функциональными нарушениями почек. Выявлены типичные сдвиги артериального почечного кровотока при ряде патологических состояний. В тоже время состояние венозного почечного кровотока изучено значительно хуже. До настоящего времени ведутся дискуссии по трактовке доплерографических параметров кровотока в венах почек, не разработаны критерии нормы, не определены компенсаторные возможности венозного русла почек, недостаточно изучены его изменения в патологии.

В предлагаемой читателям монографии приведен анализ современных представлений о диагностике гипертонической нефропатии и возможностях ультразвуковой доплерографии в исследовании почечного кровотока (319 источников). Представлены данные собственного оригинального исследования. У 140 практически здоровых, с нормальным уровнем артериального давления и отсутствием патологии почек и других хронических заболеваний, выполнена ДГ кровотока в артериях и венах почек. Обнаружена взаимосвязь параметров индексов резистентности в магистральных артериях с величиной пульсации скорости в магистральных венах почек. Разработаны критерии оценки нарушений почечного венозного кровотока (патент на изобретение № 2373856 от 27.11.2009 «Способ оценки венозного кровотока по магистральным почечным венам»). Разработанный способ создает методологическую основу для изучения почечного венозного кровотока, динамического контроля за эффективностью нефропротективных влияний проводимых терапевтических мероприятий. Показатели ренального кровотока сопоставлены с результатами общеклинического, эхокардиографического обследования,

уровнем холестерина и креатинина крови, скоростью клубочковой фильтрации, индексом массы тела.

Выявлены особенности венозного кровотока контралатеральных почек. В работе представлены результаты исследования гендерно-возрастных отличий ренального артериального и венозного кровотока у 140 здоровых и 428 больных с артериальной гипертензией. Проведен анализ изменений ренального кровотока у больных АГ при динамическом наблюдении в течение полутора лет без применения антигипертензивного лечения (у больных с I стадией заболевания и I степенью повышения АД) и на фоне различных схем антигипертензивной терапии. Доказано, что у больных АГ наряду с изменениями артериального ренального кровотока, в значительной степени страдает и венозный кровоток почек, а проводимая постоянная антигипертензивная терапия замедляет развитие гипертонической нефропатии. Обнаружено, что у ряда больных АГ применение венозонизирующих препаратов благотворно влияет на ренальную гемодинамику и позволяет улучшить контроль над АД, а у части больных – уменьшить потребность в антигипертензивных препаратах.

Монография может быть полезна для врачей ультразвуковой диагностики, кардиологов, терапевтов, урологов, нефрологов, ординаторов и интернов.

ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ В ПРАКТИКЕ ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА (монография)

Караков К.Г., Гандылян К.С., Безроднова С.М.,
Шацкая Н.В., Ерёмченко А.В., Хачатурян Э.Э.

Ставропольский государственный медицинский университет, Ставрополь, e-mail: uchpro@stgmu.ru

Монография предназначена для студентов стоматологического факультета, клинических ординаторов, врачей-интернов, практических врачей. В монографии представлены этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, современные методы лечения, профилактика герпесвирусной и энтеровирусной инфекций.

В последние годы наблюдается тенденция к увеличению числа заболеваний слизистой оболочки полости рта, этиологически связанных с вирусами. До настоящего времени в стоматологической практике диагностика и лечение вирусных поражений полости рта представляет определенные трудности.

Герпетическую инфекцию считают важной медико-социальной проблемой современного здравоохранения. Герпетическая инфекция в целом относится к числу самых распространенных и плохо контролируемых. По данным ВОЗ, среди вирусных инфекций заболевания, обусловленные герпесвирусами, занимают второе место после гриппа.

Герпесвирусная инфекция – инфекционный процесс, возбудителем которого является вирус простого герпеса (семейство Herpesviridae). «Герпес» с греческого – «красться». Вирус простого герпеса относится к наиболее распространенному возбудителю инфекционной патологии у человека. По данным литературы, распространенность герпесвирусной инфекции в нашей стране составляет примерно 75–95% взрослого населения. В 20% случаев заболевание протекает бессимптомно, когда на протяжении всей жизни человека вирус герпеса в неактивном состоянии находится в спинномозговых узлах. Стертое течение – в 60% случаев. В настоящее время семейство Herpesviridae насчитывает более 100 представителей, из которых для человека наибольшую патогенность представляют вирусы простого герпеса 1 и 2 типа (ВПГ 1 и ВПГ 2), цитомегаловирусы.

Большинство вирусов попадает в организм человека через полость рта и носоглотку. Это входные ворота инфекции. Поражения слизистой оболочки полости рта встречаются как у взрослых, так и у детей, причем, не только как симптомы при заболеваниях вирусной природы (корь, паротит, грипп), но и как самостоятельные патологические процессы в виде различных форм фарингитов, ангин, стоматитов, вызванных различными вирусами.

Представители семейства герпесвирусов распространены во всех регионах мира, поражая 60–93% населения, как в развитых, так и в развивающихся странах. Специалисты Европейского регионального бюро ВОЗ пришли к выводу, что герпесвирусные инфекции будут определять в XXI веке будущее инфекционной патологии.

По данным литературы, общая зараженность герпесвирусами колеблется от 50 до 100%, что делает герпесвирусные заболевания социально значимыми. Вирус относится к умбиквитарным вирусам, он постоянно циркулирует среди населения земного шара, практически инфицируя всех без исключения. Герпетической инфекцией болеет одна треть населения земного шара, и свыше половины таких больных за год переносят несколько атак заболевания, в том числе нередко с проявлениями в полости рта. С каждым годом увеличивается заболеваемость острым (первичным) герпетическим стоматитом.

За последние 50 лет выделено и классифицировано свыше 100 представителей отдельных герпесвирусов, исходя из общности их структурных и генетических характеристик. В настоящее время в соответствии с решением Комитета экспертов по таксономии и классификации вирусов, семейство герпесвирусов включает в себя три подсемейства: α , β , γ .